Anlage 1 - (NUR für Schüler mit gekündigtem Internatsnutzungsvertrag)

Anmeldeformular für ehemalige Internatsschüler zur Übernachtung im Internat der Salzmannschule Schnepfenthal im Zusammenhang mit den Abiturprüfungen

Der Antrag ist verbindlich bis zum 22.04.2020
bei der Internatsleitung einzureichen

Wichtig! - das Original zur ist zur 1. Anreise mitzubringen und beim Erzieher abzugeben

Gläubiger-Identifikationsnr.: *DE24LHK00000023690*

Mandatsreferenz: *–wird separat mitgeteilt–*

Name, Vorname des Kindes _____

Unterbringung in Klassenstufe: _____

Zeitraum: _____

Krankenkasse des Schülers /der Schülerin: _____

Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

Ansprechpartner im Notfall: _____

Anschrift und Telefonnummer: _____

	Einzel-preis	beantragte Anzahl	tatsächliche Anzahl *(vom Internat auszufüllen)*
Übernachtung/ Verpflegung ohne Vesper!	15,95 €		

Datum: _____

Unterschrift: _____
Internat

SEPA-Lastschriftmandat (Einzelmandat)

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Landeshauptkasse Thüringen (Zahlungsempfänger), für die Salzmannschule Schnepfenthal eine einmalige Zahlung für entstehende Kosten für Unterkunft und Verpflegung in voller Höhe von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptkasse Thüringen auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: *Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 7 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.*

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

IBAN: (22-stellig) _____

Datum, Unterschrift: _____

Verbindliche Bestellung
*Anreise & Anwesenheitstage mit **A** / Abreisetag mit **X** kennzeichnen*

		Übernachtung im Internat auf Folgetag?	tatsächliche Anwesenheit [Prüffeld - vom Internat auszufüllen]
So	26. Apr		
Mo	27. Apr		
Di	28. Apr		
Mi	29. Apr		
Do	30. Apr		
So	03. Mai		
Mo	04. Mai		
Di	05. Mai		
Mi	06. Mai		
Do	07. Mai		
Fr	08. Mai		
So	10. Mai		
Mo	11. Mai		
Di	12. Mai		
Mi	13. Mai		
Do	14. Mai		
Fr	15. Mai		
So	17. Mai		
Mo*	18. Mai		
Di	19. Mai		
Mi*	20. Mai		
So	24. Mai		
Mo*	25. Mai		
Di	26. Mai		
Mi*	27. Mai		
Do	28. Mai		
Fr*	29. Mai		
Mo	01. Jun		
Di	02. Jun		
Mi*	03. Jun		
Do	04. Jun		
Fr	05. Jun		
So	07. Jun		
Mo	08. Jun		
Di	09. Jun		
Mi	10. Jun		
Do	11. Jun		
Fr	12. Jun		
So	14. Jun		
Mo	15. Jun		
Di	16. Jun		
* Hauptprüftage			
So	28. Jun		
Mo	29. Jun		
29.06. = Ergebnismitteil. schriftl Abitur			

Hauptprüfungstag mdl. ->

Kapazität *(vom Internat auszufüllen)*

ja ☐ nein ☐

Datum, Unterschrift: _____

Genehmigung *(von Salzmannschule auszufüllen)*

ja ☐ nein ☐

Datum, Unterschrift: _____

Weiterer Übernachtungswunsch !

! nur bei Konsultationstagen oder

(Nach-)Prüfungstermin mgl.!